



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA BASE DE DATOS DE PROVEEDORES  
DE LA COMISIÓN ADMINISTRADORA DEL EDIFICIO DEL MOLINO

PERSONA FÍSICA     PERSONA JURÍDICA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NÚMERO:

CUIT/CUIL

INICIO DE ACTIVIDADES

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

MOVIL

DOMICILIO CONSTITUÍDO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

MOVIL

E-MAIL

WEB

CONTACTO

CARGO

E-MAIL

MOVIL

IVA:

IIBB:

CONDICIÓN FRENTE

RUBRO PRINCIPAL

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OTROS RUBROS O PRODUCTOS QUE PROVEA (1)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La zona grisada es para uso exclusivo de la Comisión Administradora del Edificio Del Molino

(1) Detallar los distintos rubros en los que considera puede participar en futuras contrataciones